

COMUNICADO N° 85/24

Fecha: 18 de junio de 2024

As: REUBICACIONES DEFINITIVAS

Ref: LEGAJO DOCENTE

a: **TODAS LAS RAMAS Y NIVELES –**

SEÑORES DIRECTORES Y SECRETARIOS:

Teniendo en cuenta la necesidad de llevar adelante las Reubicaciones Definitivas y de acuerdo a lo pautado en el Capítulo VI de la Ley 10579, se transcriben algunas consideraciones recibidas por el Tribunal Descentralizado IX tendientes a organizar la acción estatutaria mencionada:

- a) El docente deberá confeccionar un solo legajo (uno por establecimiento en donde esté disponible), en formato papel en donde incluirá:
1. DNI (de ambos lados)
 2. Título/s habilitante/s
 3. Declaración Jurada de horarios de desempeño (deberá presentarse firmada por autoridad competente)
 4. Solicitud de Reubicación Definitiva de manera individual. **Tener en cuenta que el destino solicitado no debe generar incompatibilidad con horas titulares que poseen.**
 5. Anexos 1 y 2 (**el formulario anexo set 1 debe contener la firma del inspector**)
- b) Se adjuntan anexo 1 y anexo 2
- c) PLAZO PARA ENTREGA DE DOCUMENTACION:
VIERNES 28/06/2024 de 8 a 11hs en SAD JOSE C. PAZ (1ER PISO)

Sec. Asuntos Docentes
Prof. Hilda M. Amaya

Dar difusión a todo el personal del estableciendo. **Se recuerda, que el director del servicio es el responsable de la notificación de los docentes, aun cuando estos se encontraren en uso de licencia o prestando servicio fuera de la institución escolar.**

SECRETARIA DE ASUNTOS DOCENTES
José C. Paz 18 de junio de 2024



ANEXO 1 - FORMULARIO S.E.T 1

REGIÓN:

(A) DATOS PERSONALES

DISTRITO:

APELLIDO Y NOMBRES:

NIVEL/MODALIDAD:

ESTABLECIMIENTO:

(B) DISPONIBILIDAD					
CARGO	ASIGNATURA O ESP.CURRIC.	CANTIDAD MOD./HS.C AT	FECHA	CAUSA	N°ACTO RES.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

D.N.I. :

TITULOS (Exped.por):

PUNTAJE:

CARGA HORARIA TITULAR TOTAL
EN Pcia. de BS.AS.
GESTIÓN PÚBLICA Y PRIVADA:

CARGO:
MÓDULOS:
HS./CAT.:

FECHA:

(C) REUBICACIÓN TRANSITORIA						
DISTRITO	ESTABLECIMIENTO	CARGO	ASIGNATURA	Cant.Hs./Cat.	VACANTE	
					REAL	POR EXTENSION
(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)	

.....
FIRMA DOCENTE

.....
FIRMA Y SELLO DIREC

.....
FIRMA INSP.AREAL

.....
FIRMA Y SELLO S.A.D

.....
TRIB.DESCENTRALIZADO



ANEXO 2. SOLICITUD DE REUBICACIÓN DEFINITIVA 20..... / 20.....

Fecha:Región: Distrito..... Nivel/ Modalidad:

Apellido y Nombres:

DNI N°: Dirección mail.....@abc.gob.ar TE.:

Títulos: 1 -Expedido por:

2 -Expedido por:

PAD al 31/12/202:

Antigüedad total en la docencia de la Pcia.Bs.As.:

Carga horaria TITULAR en Pcia de Bs. As.:

DATOS SOBRE LA DISPONIBILIDAD

Fecha en que se declara la disponibilidad	Escuela N°	Motivo	Espacio Curricular/Cargo	Cant. Hs/cát o Mód.Cargo

DATOS SOBRE REUBICACIÓN TRANSITORIA (S.E.T. 1)

Fecha de alta	Escuela N° (donde reubicó)	Espacio Curricular / Cargo	Cant. Hs/cát o Mód.Cargo

SOLICITUD REUBICACIÓN DEFINITIVA

Orden	Escuela N°	Razón de la vacante MAD / Amp.POF / Renuncia. etc	Espacio Curricular/cargo	Cant. Hs/cát. Mód. Cargo	Observaciones (Consignar el horario del Espacio Curricular)
1°					
2°					
3°					
4°					
5°					
6°					
7°					
8°					
9°					
10°					

Adjuntar: Declaración Jurada de incompatibilidades.

